

**LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM
KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “KA” UMUR 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 23 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Nusa Penida I**



**OLEH:
NIKADEK MERIYANTI
NIM. P07124325089**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI
DENPASAR
2026**

**LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN
KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE*
(COC) DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "KA" UMUR 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 23 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Nusa Penida I**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks
Continuity Of Care (COC) dan Komplementer
Program Studi Profesi Bidan**

**OLEH :
NIKADEK MERIYANTI
NIM. P07124325089**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI
DENPASAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN
KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE*
(COC) DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "KA" UMUR 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 23 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

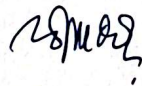
**Asuhan dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Nusa Penida I**

Oleh :

NIKADEK MERIYANTI
NIM. P07124325089

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Dr. I Komang Lindayani, SKM., M.Keb
NIP. 198007122002122001

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* (COC) DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "KA" UMUR 33 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 23 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilaksanakan di UPTD Puskesmas Nusa Penida I

Diajukan oleh :

NIKADEK MERIYANTI
NIM. P07124325089

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

PADA HARI :

TANGGAL : Mei 2026

TIM PENGUJI :

1. Dr.Bdn. Ni Komang Yuni Rahyani,S.Si.T.,M.Kes (Ketua)
2. Dr. I Komang Lindayani, SKM.,M.Keb (Anggota)

: 
: 

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


Bdn. Ni Ketut Somovani, SST.,M.Biomed
NIP. 196904211989032001

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “KA” 33 YEARS OLD MULTIRAVIDA
FROM 23 WEEKS 3 DAYS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS
POSTPARTUM PERIOD**

Care was carried out at UPTD Puskesmas Nusa Penida I

ABSTRACT

Comprehensive midwifery care according to standards from pregnancy to postpartum is one of the efforts to reduce maternal and infant mortality. The purpose of this case study is to determine the results of the implementation of Midwifery Care for a 33-year-old multigravida mother 'KA' and her baby who received Continuity of Care midwifery care according to comprehensive standards from 23 weeks 3 days of gestation to 42 days of postpartum. The case determination method used was through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from November 3, 2025 to April 1, 2026. Mother "KA"'s pregnancy progressed physiologically. During pregnancy, she received antenatal care according to minimum 12T service standards plus ultrasound and mental screening. The mother gave birth vaginally without complications by implementing 60 APN steps. Complementary care received by the mother during pregnancy, labor and postpartum included prenatal yoga, cat cow pose, warm water compresses and also using olive oil and VCO, Kegel exercises, and the SPEOS method. Complementary care for babies includes infant massage. Pregnancy and postpartum processes occur physiologically. Midwifery care during pregnancy, childbirth, and the postpartum period is standard and authorized. Midwives must always provide standardized midwifery care because it is crucial to monitor and detect complications during pregnancy, childbirth, the postpartum period, and the baby.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Baby, Continuity Midwifery Care

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "KA" UMUR 33 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 23 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilaksanakan di UPTD Puskesmas Nusa Penida I

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif sesuai standar dari kehamilan sampai masa nifas adalah salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu 'KA' umur 33 tahun multigravida beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan *Continuity of Care* sesuai standar secara komprehensif umur kehamilan 23 Minggu 3 hari sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari tanggal 3 November 2025 sampai 1 April 2026. Kehamilan ibu "KA" berjalan secara fisiologis. Selama kehamilan mendapat asuhan antenatal sesuai standar pelayanan minimal 12T ditambah USG dan Skrining jiwa. Ibu bersalin secara pervaginam tanpa komplikasi dengan menerapkan 60 langkah APN. Asuhan komplementer yang didapat ibu selama kehamilan, persalinan dan nifas yaitu yoga prenatal, *cat cow pose*, kompres air hangat dan juga menggunakan minyak zaitun dan VCO, senam kegel, metode SPEOS. Asuhan komplementer untuk bayi yaitu pijat bayi. Pada masa hamil sampai nifas berlangsung secara fisiologis. Asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas, sudah sesuai standar dan wewenang. Bidan harus selalu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar karena sangat penting untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata kunci: Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi, Asuhan kebidanan komprehensif

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "KA" UMUR 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 23 MINGGU 3 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : NI KADEK MERIYANTI (NIM: P07124325089)

Indikator kesejahteraan masyarakat adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Masalah Kesehatan Ibu dan Anak masih menjadi trending topik global. AKI global masih tinggi. Kabupaten Klungkung mencatat terjadinya peningkatan drastis AKI pada tahun 2024 dibandingkan pada tahun sebelumnya dan AKI sudah melampaui target RPJMD yaitu 114/100.000 KH upaya untuk menurunkan AKI dan AKB terus dilaksanakan secara gencar dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, dan pelayanan keluarga berencana. Asuhan komprehensif dan berkesinambungan sangat penting pada periode ini sesuai tugas bidan dalam memberikan asuhan kepada perempuan sepanjang siklus kehidupannya.

Asuhan berkesinambungan dilakukan untuk memberikan pelayanan yang sama terhadap perempuan di semua kategori. Perempuan yang menerima pelayanan secara *Continuity Of Care* secara *women center care* meliputi dukungan, partisipasi dalam pengambilan keputusan, pada saat akan melahirkan, informasi dan menghargai perempuan. Prinsip dasar dari *women centered* ialah memastikan fokus pada kehamilan dan kelahiran sebagai awal kehidupan keluarga, tidak hanya sebagai tahap kehidupan yang harus dilindungi.

Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ny 'KA' umur 33 tahun multigravida beserta anaknya yang menerima asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara,

pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan kehamilan pada ibu "KA" dimulai dari usia kehamilan 23 minggu 3 hari. Selama kehamilan, ibu "KA" sudah rutin melakukan pemeriksaan.

Pada pemeriksaan kehamilan awal, pelayanan yang didapatkan ibu sudah sesuai dengan standar pelayanan minimal yaitu memenuhi kriteria 12 T, yaitu pemeriksaan 10 T saat ANC ditambahkan USG dan skrining kesehatan jiwa pada kunjungan pertama dan kunjungan kelima. Selama kehamilan, peningkatan berat badan ibu sesuai dengan rekomendasi peningkatan berat badan ibu hamil dengan IMT normal yaitu 11,5-16 kg. Ibu mengalami peningkatan berat badan sebesar 11,5 kg. Selama hamil status gizi ibu normal, ibu tidak pernah mengalami anemia dan Indeks Masa Tubuh (IMT) ibu sebelum hamil normal.

Kehamilan ini ibu sudah melakukan pemeriksaan laboratorium lengkap di Puskesmas Nusa Penida I pada umur kehamilan 8 minggu 4 hari, dan pada umur kehamilan 32 minggu. Informasi dan edukasi selama kehamilan seperti tanda bahaya, pola nutrisi, pola istirahat, dan perencanaan kehamilan sudah ibu ketahui. Pada saat hamil asuhan komplementer yang didapat adalah senam hamil dan yoga prenatal, *cat cow pose*, serta melakukan kompres hangat untuk mengatasi keluhan nyeri punggung dan pinggang.

Asuhan persalinan pada ny "KA" berlangsung secara fisiologis sesuai standar pelayanan 60 langkah Asuhan Persalinan Normal. Tanggal 18 Pebruari 2026, ny "KA" datang ke Puskesmas Nusa Penida I mengeluh sakit perut hilang timbul dan keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir. Asuhan persalinan ibu "KA" berlangsung di umur kehamilan 38 minggu 5 hari. Kala I berlangsung selama 2 jam. Kala II berlangsung selama 5 menit tanpa komplikasi. Bayi lahir pukul 19.05 wita menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan dan jenis kelamin laki-laki. Kala III ibu berlangsung selama 5 menit dan tidak ada komplikasi. Plasenta lahir pukul 19.10 wita kesan lengkap. Pemantauan kala IV pada dilakukan setiap 15 menit pada satu jam pertama dan 30 menit pada jam kedua dengan hasil dalam batas normal. Pada saat bersalin asuhan komplementer yang didapat adalah *massage counterpressure*, dan *birth ball*.

Asuhan pada masa nifas sudah sesuai standar yang telah ditetapkan pada Permenkes 21 tahun 2021. Masa nifas ibu "KA" berlangsung secara fisiologis.

Pelayanan masa nifas telah dilakukan kunjungan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, *lochea*, laktasi serta perubahan psikologis sampai 42 hari dalam batas normal tidak ada mengalami masalah dan komplikasi. Ibu “KA” selama masa nifas sudah diingat kembali KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif dan senam kegel. Ibu “KA” juga mampu beradaptasi dalam perubahan psikologis dalam *fase taking in, taking hold* dan *letting go*. Ibu memutuskan menggunakan metode KB suntik 3 bulan. Asuhan komplementer yang didapat saat nifas adalah metode SPEOS untuk memperlancar ASI.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ny "KA" sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Bayi baru lahir telah dilakukan IMD, dan mendapatkan vitamin K dan salep mata pada satu jam pertama, HB-0 pada 2 jam setelah lahir dan bayi juga sudah dilakukan pemeriksaan skrining hipotiroid pada saat KN2. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis. Bayi diberikan ASI dan berencana dilakukan secara eksklusif. Bayi diberikan imunisasi BCG dan polio 1 saat KN3. Asuhan komplementer yang bayi adalah pijat bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan anugerah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada Ny "KA" Umur 33 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 23 Minggu 3 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas”**. Laporan tugas akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan tugas akhir ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar- besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns., S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar ,
4. Dr. I Komang Lindayani, SKM.,M.Keb selaku pembimbing penulisan laporan tugas akhir,
5. Ny "KA" dan keluarga yang telah bersedia meluangkan waktu selama pemberian asuhan kebidanan *continuity of care*.
6. Teman-teman Program Profesi Bidan yang telah memberikan sumbangan ide, pemikiran dan dukungan.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan laporan ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat sebagai referensi untuk melakukan asuhan yang lebih lanjut.

Denpasar, Mei 2026

Penulis

SURAT PENYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Meriyanti
NIM : P07124325089
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Dusun Sebunibus, Desa Sakti, Kec. Nusa Penida

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (Coc) Dan Komplementer Asuhan Kebidanan pada Ny “Ka” Umur 33 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 23 Minggu 3 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas. Adalah Benar **Karya Sendiri Atau Bukan Plagiat Hasil Karya Orang Lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Meriyanti
NIM. P07124325089

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN STUDI KASUS.....	vii
KATA PENGANTAR.....	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	22
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Kajian Teori	7
B. Kerangka Pikir	79
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	80
A. Informasi Klien dan Keluarga.....	80
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	86
C. Jadwal Kegiatan.....	88
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	95
A. Hasil	95
B. Pembahasan	139
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	158
A. Simpulan.....	158
B. Saran	159
DAFTAR PUSTAKA.....	161
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Pertambahan Berat Badan Kehamilan yang direkomendasikan pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT.....	38
Tabel 2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan.....	47
Tabel 3	Interval dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus.....	48
Tabel 4	Perubahan Uterus Selama Masa Nifas.....	75
Table 5	Program dan Kebijakan Teknik Masa Nifas	84
Tabel 6	Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ny "KA".....	99
Tabel 7	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan	106
Tabel 8	Catatan Perkembangan Ny 'KA' beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif	114
Tabel 9	Catatan Perkembangan Ny 'KA' beserta Bayi Baru Lahir	138
Tabel 10	Catatan Perkembangan Ny 'KA' yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif	151
Tabel 11	Catatan Perkembangan Neonatus Ny 'KA' yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif	166

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Skala Nyeri	36
Gambar 2 Kategori Metode Kontrasepsi	83
Gambar 3 Kerangka Pikir	96

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Lembar Informed Consent

Lampiran 3. Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 4. Lembar Partograf

Lampiran 5. Foto Kegiatan